

FAX-Antwort

an: +49 (0) 30 / 668 695 3-1

Auftraggeber/Ansprechpartner/in

(Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!)

Frau Herr

Vorname: _____

Name: _____

Firma: _____

Straße/Hausnr. : _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Emailadresse: _____

Website: _____

Bitte senden Sie uns ein unverbindliches Angebot zu folgenden Dienstleistungen zu:

Bitte ankreuzen:

Ich bin damit einverstanden, dass das Unternehmen Görner Marketing meine Daten zur internen Auftragsabwicklung speichert.

Ich bin damit einverstanden, dass mich das Unternehmen Görner Marketing über deren Produkte und Dienstleistungen per E-Mail und/oder telefonisch informiert und berät.

Hinweis: Ihre Einwilligung/en (OPT-IN/S) können Sie jederzeit schriftlich widerrufen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel